**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE**

**USO DO AUDITÓRIO TÉRREO NO CAMPUS II DO ICH**

**NOME DO SOLICITANTE:**

**UNIDADE/DEPARTAMENTO/SETOR:**

**ENDEREÇO ELETRÔNICO:**

**TELEFONE PARA CONTATO:**

**DATA PARA AGENDAMENTO:**

**HORÁRIO DA ATIVIDADE – INÍCIO: FIM:**

**TIPO DE ATIVIDADE:**

Autorizado o uso do Auditório Térreo no Campus II do ICH conforme solicitação. As chaves deverão ser retiradas na Portaria e devolvidas no mesmo local ao final da atividade. O uso de equipamentos na sala é de responsabilidade do solicitante. A sala deverá ser devolvida nas mesmas condições em que foi emprestada.

A autorização impressa é documento necessário para a retirada das chaves e constitui obrigação do solicitante